

**AUTORIZACIÓN PATERNA / TITOR
PARA A PARTICIPACIÓN DE MENORES DE IDADE NA**

III CARREIRA PEDESTRE CONCELLO DE MALPICA

DATOS DO MENOR:

Nome e Apelidos:

DNI do menor:

Data de nacemento:

DATOS DO AUTORIZANTE:

Nome e apelidos:

DNI:

Teléfono/ s de contacto:

Na súa calidade de (marcar cunha "X"): pai nai titor legal

DECLARO:

I. Que dou a miña conformidade expresa e autorizo a que o meu fillo/ tutelado, cos datos reseñados anteriormente, poida participar na I Carreira Pedestre que se celebrará o 8 de setembro de 2018.

II. Que conozo e acepto íntegramente o regulamento da carreira, consentindo en nome do menor aqueles aspectos en que se requira.

III. Que o meu fillo/ tutelado atópase nas condicións físicas axeitadas e suficientemente adestrado para participar voluntariamente nesta actividade, e non padece ningunha lesión ou enfermidade que poida agravarse e perxudicar gravemente a súa saúde con dita participación.

IV. Que autorizo á organización para cubrir un contrato de seguro coa compañía que estime oportuna no que conste como asegurado o meu fillo/ tutelado e dar así cobertura aos danos que puidera sufrir pola actividade física na que participa.

V. Que de conformidade co previsto no citado Regulamento, autorizo expresamente á organización, ó uso das imaxes en soporte fotográfico e /ou audiovisual que se capten do menor durante a carreira sen limitación temporal nin territorial e sen dereito a contraprestación algunha, para o seu uso nos medios de comunicación on-line e off-line con fins divulgativos da celebración da carreira.

**** A PRESENTE AUTORIZACION DEBE ACOMPAÑARSE DA FOTOCOPIA DO DNI OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO AUTORIZANTE.**

**** O FORMULARIO DEBE ENTREGARSE DEBIDAMENTE FIRMADO O DIA DA RECOLLIDA DO DORSAL DO MENOR. NO CASO DE NON RECIBIRSE, O MENOR NON PODERÁ PARTICIPAR NA CARREIRA.**

En.....a.....dede 2018.

ASINADO: